

FICHA DE DOAÇÃO

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

HABILITAÇÕES: _____ PROFISSÃO: _____

MORADA: _____

CONTACTOS: ____ Tel ____ Tlm ____ Mail _____

TIPO DE MATERIAL DOADO:

LIVROS JOGOS BRINQUEDOS OUTROS, quais? _____

NOVO USADO

TEVE CONHECIMENTO DESTA INICIATIVA ATRAVÉS DE:

AMIGOS DIVULGAÇÃO DA ACEP (facebook, blog...) _____

OUTROS, quais? _____

GOSTARIA DE PARTICIPAR NESTE PROJECTO COMO VOLUNTÁRIO(A)? SIM NÃO Porquê? _____

AUTORIZA A UTILIZAÇÃO DOS SEUS CONTACTOS PARA DIVULGAÇÃO DAS NOSSAS ACTIVIDADES? SIM NÃO

